

## Anmeldung zum herkunftssprachlichen Unterricht (HSU)

**Schuljahr 2023/2024**

**Spätester Anmeldetermin: 15.03.2023**

Familienname der Schülerin/ des Schülers

Vorname der Schülerin/ des Schülers

Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

Stadtteil

Telefon

E-Mail-Adresse

Mein Kind möchte –sofern möglich– mit folgenden Kindern in eine Gruppe: (z. B. Geschwisterkind/ Fahrgemeinschaft)

Klasse/ Jahrgang **ab 01.08.2023**

Gewünschte Sprache(n) bitte ankreuzen:

- |   |  |                                       |  |                                       |
|---|--|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> albanisch        | <input type="checkbox"/> (hoch-)Arabisch | <input type="checkbox"/> bosnisch     | <input type="checkbox"/> bulgarisch    | <input type="checkbox"/> chinesisches |
| <input type="checkbox"/> farsi (persisch) | <input type="checkbox"/> griechisch      | <input type="checkbox"/> italienisch  | <input type="checkbox"/> japanisch     | <input type="checkbox"/> koreanisch   |
| <input type="checkbox"/> kroatisch        | <input type="checkbox"/> mazedonisch     | <input type="checkbox"/> polnisch     | <input type="checkbox"/> portugiesisch | <input type="checkbox"/> russisch     |
| <input type="checkbox"/> serbisch         | <input type="checkbox"/> spanisch        | <input type="checkbox"/> thailändisch | <input type="checkbox"/> türkisch      | <input type="checkbox"/> ukrainisch   |
| <input type="checkbox"/> andere Sprache:  |  |                                       |  |                                       |

Zu Hause sprechen wir:  nur Deutsch  
 nur die Herkunftssprache  
 beide Sprachen

Mein / Unser Kind kann die Herkunftssprache:

- etwas verstehen /  gut verstehen
- etwas sprechen /  gut sprechen
- etwas lesen /  gut lesen
- etwas schreiben /  gut schreiben
- **nicht** lesen und schreiben

**Hiermit bestätige ich / bestätigen wir die Anmeldung zum HSU**

-----  
Datum, Unterschrift  
der / des Erziehungsberechtigten

-----  
Name der/ des  
Erziehungsberechtigten bitte in  
Druckbuchstaben